犬の飼い方教室参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | | ※必ず大人の方が参加してください。お子様同伴可 | | | 電話  番号 | | －　　　　　－  ※日中に連絡のつく番号をお願いします。 |
| ご住所 | | 〒　　　　－ | | | | | |
| 参加人数 | | 講習（1日目）  申込人を含め　　　　　　　　　　　　人 | | | 実技（２日目）  申込人を含め　　　　　　　　　　　　　　　　人 | | |
| 実技講習参加の有無 | | | | □実技講習に飼い犬を同伴します　□飼い犬を同伴せず見学します  □1日目の講義・デモンストレーションにのみ参加します | | | |
| 昨年度の飼い方教室参加の有無 | | | | □あり　　□なし | | | |
| 参加する犬 | 犬種 | | |  | | | |
| 性別 | | | □オス　　□メス　　（去勢・避妊手術 　□済 　□未実施） | | | |
| 名前 | | |  | | | |
| 年齢 | | | 歳　　　　　　　　ヶ月齢 | | | |
| 体重 | | | 概ね　　　　　　　　　　　　　　　　　　ｋｇ | | | |
| 飼い犬登録番号 | | | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号 | | | |
| 狂犬病予防注射済票番号 | | | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号 | | | |
| 狂犬病予防注射接種日 | | | 平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 混合ワクチン最終接種日 | | | 平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| ﾉﾐ・ﾀﾞﾆ駆虫最終年月日 | | | 平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 講義の参考にさせていただきますので、犬の健康やしつけのこと等で気になることを御記入ください。  記載例  　　来客時などに吠える　　知らない人が近付いてきたとき咬みつこうとする  　　椅子の足をかじる 　お客さんがくると喜んで飛びかかる　　 散歩時に引っ張る  　　食糞する　　　決めたトイレにしない　　 認知症で一日中鳴く 　　太りすぎ | | | | | | | |
| ＊  本教室を受講  するにあたり  配慮を要する  事項 | | | 該当がある場合はご記入ください。 | | | | |
| １　車いす  　２　点字教材  　３　拡大文字教材  　４　手話通訳  　５　その他 | | | 該当番号（　　　　　　　　　　　）  （＊記入のない場合には「該当なし」として取扱いますのでご了承ください。） | |
| 「5その他」の場合、詳細をご記入ください。  ⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |



【お申込・お問合せ先】

大阪府動物愛護管理センター

〒5８３-0８６２　　羽曳野市尺度５３番地の４

電話：072-９５８-８２１２（受付平日9:00～17:45）

FAX ：072-９５６-１８１１